**Application Qualification Screening Record for**

**Global Engineering Program for International Students**

**Master’s Program in Graduate School of Engineering**

**University of Fukui**

福井大学大学院工学研究科博士前期課程国際総合工学特別コース　出願資格審査調書

|  |
| --- |
| This form will be submitted by those not eligible for admission to the master's programs in Japan under Japanese laws and regulations to undergo admission qualification screening at the Graduate School. For information on the master's program admission qualifications and admission qualification screening, please refer to "(2) Academic Background " on page 2 of this Application Guideline（Those who fall under ① to ③ in “(2) Academic Background” do not need to submit this document.）.  この様式（調書）は，日本の法令に基づく日本の大学院（修士課程・博士課程(前期)）への入学資格がない者が，本研究科において入学資格審査を受けるために提出するものです。大学院の入学資格や入学資格審査については，この募集要項２ページの「(2)学歴」を参照してください（(2)学歴　①～③に該当する者は提出不要です）。 |

ＩＮＳＴＲＵＣＴＩＯＮＳ（記入上の注意）

1．The application should be typed, if possible, or neatly handwritten in block letters. （明瞭に記入すること｡)

2．Numbers should be in Arabic numerals.（数字は算用数字を用いること｡)

3．Years should be written using the Anno Domini system. （年号はすべて西暦とすること｡)

4．Proper nouns should be written in full and not abbreviated.（固有名詞はすべて正式な名称とし，一切省略しないこと｡)

1. Name in full, in native language

（姓名（自国語））

Family Name　ﾌｧﾐﾘｰﾈｰﾑ 　　First Name　ﾌｧｰｽﾄﾈｰﾑ　　　Middle Name　ﾐﾄﾞﾙﾈｰﾑ

In Roman block capitals

（ローマ字）

Family Name　ﾌｧﾐﾘｰﾈｰﾑ 　　First Name　ﾌｧｰｽﾄﾈｰﾑ　　　Middle Name　ﾐﾄﾞﾙﾈｰﾑ

（Sex） [ ] Male　男　　　　　　　（Marital Status） [ ] Single　未婚

　　 [ ] Female　女 [ ] Married　既婚

2. Date of birth and nationality　　生年月日及び国籍

　　　　　　　　/　　　　　/

Year　　年　　　Month　　月　　　Day　　日　　　　　　　　　　Nationality　　国籍

3.Present address, telephone number, and E-mail address. 　　現住所及び電話, Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　　Present address (Office):　住所(勤務先)

　 　Phone

　　 　　　　　　　　　　　　　 E-mail

　　 Present address (Home):　住所(自宅)

　 Phone

　　 　　　　　　　　　　　　 E-mail

4. Major in master’s degree program

志願専攻

Course

志願コース

5. Name of supervising professor at University of Fukui　　指導希望教員氏名

（Prior to the submission, the applicant is requested to choose his/her supervising professor at the University of Fukui and to contact him/her to discuss his/her research topic.）（出願前にあらかじめ希望する指導教員と連絡をとり，研究内容等について十分に確認を行うこと。）

　Name　　氏名 　Department　　専攻

6. Educational background　　学歴

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name and address of school  (学校名及び所在地) | Year and month  of entrance and  completion  (入学及び卒業年月) | Duration of attendance  (修学年数) | Diploma or Degree  awarded, Major subject,  Grade skipping  (学位・資格，専攻科目，  飛び級の状況) |
| Elementary education  (初等教育)  Elementary school  (小学校) | Name （学校名）  Location （所在地） | From(入学)  To (卒業) | year (年)  and  month  (月) |  |
| Secondary education  (中等教育)  Lower secondary school  （中学） | Name （学校名）  Location （所在地） | From(入学)  To (卒業) | year (年)  and  month  (月) |  |
| Upper secondary school  （高校） | Name （学校名）  Location （所在地） | From(入学)  To (卒業) | year (年)  and  month  (月) |  |
| Higher education  (高等教育)  Undergraduate level  （大学） | Name （学校名）  Location （所在地） | From(入学)  To (卒業) | year (年)  and  month  (月) |  |
|  |  |  |  |  |
| Undergraduate Research Student  （学部研究生） | Name （学校名）  Location （所在地） | From(入学)  To (退学) | year (年)  and  month  (月) |  |
| Total years of schooling listed above.  (以上を通算した全学校教育修学年数) | | year (年) | |  |

＊ If the space above is not sufficient for information required, please attach a separate sheet.

　　上欄に書ききれない場合には，適当に別紙に記入して添付すること。

7. Employment record; Begin with the most recent employment, if applicable. (職歴)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name and address of organization  (勤務先及び所在地) | Period of employment  （勤務期間） | Position  （役職名） | Type of work  （職務内容） |
|  | from  to |  |  |
|  | from  to |  |  |

8. Activities at academic conferences and society.

（学会及び社会における活動等）

9. Field of study specialized in the past (describe in detail).

（過去に専攻した専門分野（できるだけ具体的に詳細に書くこと））

10. State the titles or subjects of books or papers (including graduation thesis authored by the applicant), if any, with the name and address of the publisher and the date of publication.

　Please include the title of your graduation thesis or project paper.

(著書，論文があればその題名，著者名，出版社名，出版年月日，出版場所を記すこと)

卒業論文またはプロジェクト論文のタイトルを書いてください。

　　\* Please attach abstracts of all papers to this application.　　(注)論文の概要を添付のこと｡

11. Japanese language proficiency: Evaluate your level and insert X where appropriate in the following blank space.　　　（日本語能力を自己評価の上，該当欄に×印を記入すること）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excellent 　(優) | Good　(良) | Fair　(可) | Poor　(不可) |
| Reading  （読む能力） |  |  |  |  |
| Writing  （書く能力） |  |  |  |  |
| Speaking  （話す能力） |  |  |  |  |

12. Foreign language proficiency: Evaluate your level and insert X where appropriate in the following blank space. (外国語能力を自己評価の上，該当欄に×印を記入すること)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excellent 　(優) | Good　(良) | Fair　(可) | Poor　(不可) |
| English （英語） |  |  |  |  |
| French （仏語） |  |  |  |  |
| German (独語) |  |  |  |  |
| Spanish (西語) |  |  |  |  |
| Others ( 　 )  (その他) |  |  |  |  |

Declaration and Signature 誓約と署名

Please read the following conditions and tick all boxes below. We cannot accept your application without your signature and the date below. Attach English or Japanese translation to documents written in languages other than English or Japanese.

以下の事項を全て読み，チェックマークを入れて下さい。あなたのサインと日付が無い場合，この申請書は無効とします。英語又は日本語以外で書かれた書類には，英語又は日本語の訳文を添付してください。

□ I will send the original required documents (See page 2 of this Guidelines <Necessary Documents>) to the Admissions Division so that they should arrive within the deadline. Before sending, I will convert the required documents to PDF and send them by e-mail to the Admissions Division.

必要書類の原本は，期限内に必ず到着するように入試課あてに送付します。送付前に，必要書類PDFに変換し，入試課あてにe-mailで送信します。

Admissions Division, University of Fukui　　　　福井大学学務部入試課

3-9-1 Bunkyo, Fukui-shi　　　　　　　 　　　福井市文京3-9-1

Fukui 910-8507, Japan　　　　　　　 　　 〒910-8507

E-mail: g-nyusi@ad.u-fukui.ac.jp

□ I declare that all documents and information submitted for this application are correct and complete.

この申請にかかる，提出した全ての書類，情報に相違ないことを誓います。

□ If there is a false statement in the submitted documents, I agree that I will not be eligible to apply. In addition, if false statements are found after enrollment, I agree that the admission will be canceled.

提出した書類に虚偽の記載があった場合，出願申請資格が認められないことに同意します。また，入学後に虚偽の記載が判明した場合には，入学が取り消されることに同意します。

□ I agree that my academic supervisor will be determined after admission.

指導教員は入学後に最終決定することに同意します。

□ I understand that my application without my handwritten signature and the date below will be invalid.

以下に自筆のサインと日付が無い場合，この申請書は無効となることに同意します。

Applicant’s Signature: Date: Year Month Day

(申請者署名） （申請年月日）